



F/E/27

FORMULAIRE

FICHE D'INSCRIPTION AUX PETITS CURIEUX 2015/2016

L'inscription aux *Petits curieux* est gratuite et valable pour toute l'année scolaire. Aucune inscription ne pourra être prise en cours d'année. Les activités ont lieu une fois par semaine de 15h30 à 17h. Pour connaître le jour des *Petits curieux* dans votre école, consultez www.noisylegrand.fr ou la brochure *Inscriptions, mode d'emploi 2015*. Pensez à compléter une fiche d'inscription par enfant.

À RETOURNER AVANT LE 6 JUIN 2015

Numéro du compte famille (si connu) : ....

Renseignements concernant l'enfant

Nom : .... Prénom : ....

Adresse : ....

Ville : .... Tel. : ....

Date de naissance : ..../........../.................. Sexe : ☐ M ☐ F

Assurance de l'enfant (obligatoire) : ....

École fréquentée à compter de septembre 2015 : ....

Niveau scolaire à compter de septembre 2015 : ....

Renseignements concernant les parents

Nom du responsable légal 1 : .... Prénom : ....

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Adresse : ....

....

Tel. pro : .... Tel. perso : .... Tel. mobile* : ....

Email* : ....@..

Nom du responsable légal 2 : .... Prénom : ....

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Adresse : ....

....

Tel. pro : .... Tel. perso : .... Tel. mobile* : ....

Email* : ....@..

**Merci d'indiquer vos coordonnées mobiles et électroniques. Nous pourrions être amenés à vous adresser des informations par mail ou sms en cas de besoin.*

Autorisations parentales

Je soussigné(e) M./Mme (nom et prénom) ....

agissant en qualité de responsable légal de l'enfant ....

☐ autorise l'animateur ou l'intervenant en charge de l'activité suivie par mon enfant à faire le nécessaire pour que son hospitalisation soit réalisée dans un centre hospitalier en cas d'accident ou de maladie survenant alors qu'il est placé sous leur garde ***(Merci de cocher la case en cas d'accord).***

☐ autorise mon enfant à participer à tous les thèmes d'activités proposés dans le cadre des activités périscolaires *Les petits curieux* ***(Merci de cocher la case en cas d'accord).***

☐ autorise la ville à photographier et/ou filmer mon enfant et à exploiter les images de mon enfant dans le cadre de campagnes d'information et de communication menées par la ville de Noisy-le-Grand, à paraitre en général sur tout support de communication (presse, édition, documentation, internet...) pour une durée de 5 années ***(Merci de cocher la case en cas d'accord).***

Après avoir participé aux Petits curieux, mon enfant restera en accueil de loisirs du soir :
☐ oui ☐ non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les activités des Petits curieux à 17h (*pour les élémentaires)* : ☐ oui ☐ non

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant après les activités des Petits curieux à 17h :

Nom : .... Prénom : ....
Tel. fixe : .... Tel. portable : ....

Nom : .... Prénom : ....
Tel. fixe : .... Tel. portable : ....

Observations médicales (maladies, allergies, prothèses auditives, dentaires…)

....

....

Vaccin DT Polio > Date de la dernière injection : ....

Nom du médecin traitant : .... Tél. : ....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des activités périscolaires *Les petits curieux* et m'engage à le respecter.

Date : .... Signature :

